

ERKLÄRUNG

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter;

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Geb. Datum

für den Schützenverein Niederrieden e.V. mit
Luftdruck, Federdruck und Co2 - Waffen schießen darf.

Das Schießen findet unter Aufsicht statt.

Niederrieden, den 20..

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten